



ANEXO 1

FORMATO DE SOLICITUD

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  
(ciudad) (día) (mes)

Sr. /Sra. Director/a /Gerente  
Dirección/Gerencia Regional de Trabajo y Promoción del Empleo  
Gobierno Regional de \_\_\_\_\_  
**Presente.-**



Por medio de la presente, yo \_\_\_\_\_,  
identificado/a con DNI N° \_\_\_\_\_, con fecha de nacimiento  
\_\_\_\_\_ y domiciliado/a en \_\_\_\_\_,  
me dirijo a usted con la finalidad de solicitar autorización para trabajo adolescente por cuenta ajena o en relación de dependencia. De tal forma, adjunto al presente la documentación requerida, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 7 del "Procedimiento administrativo de autorización previa a los y las adolescentes para que realicen trabajo por cuenta ajena o en relación de dependencia", aprobado mediante Decreto Supremo N° \_\_\_\_-2020-TR.



Atentamente,



\_\_\_\_\_  
Firma del/de la adolescente

\_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre,  
tutor/a o responsable y N° de DNI



**ANEXO B  
LIBRETA DEL O DE LA ADOLESCENTE QUE TRABAJA**

Libreta del o de la adolescente que trabaja N° \_\_\_\_\_-2020

- Nombre:
- DNI:
- Fecha de nacimiento:
- Dirección:
- Instituto educativo:
- Horario de estudios:
- Nombre y DNI de padres, tutores/as o responsables:
- Número de certificado médico:
- Nombre del/de la empleador/a:
- Dirección:
- Puesto de trabajo y/o labor que desempeña el o la adolescente:
- Remuneración:
- Horario de trabajo:
- Duración del contrato de trabajo:

Aprobada mediante Resolución Directoral/Gerencial N° \_\_\_\_\_  
de fecha \_\_\_\_\_

